

PROYECTO APLICADO
APROXIMACIÓN A UN MODELO MIXTO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN
SALUD MENTAL COMUNITARIA PARA LAS JÓVENES CORINTEÑAS EN
ETAPA DE EMBARAZO Y MATERNIDAD

Trabajo de grado

Estudiante:
DIANEY MUÑOZ OSORIO
CC.1.113.639.972
Maestrante de psicología comunitaria

Asesora:
MARÍA DEL PILAR TRIANA

Septiembre de 2018
CORINTO, CAUCA

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar a Dios por concederme toda la gracia para culminar una más de mis metas al lado de los que mas quiero.

A mi esposo Mauricio por estar cada día presente, motivándome para que continúe con cada proyecto, ya que los proyectos individuales se convierten en nuestros proyectos cuando el trabajo se realiza en equipo. También por soportar mis momentos de estrés con cada una de las actividades académicas. Así como por elogiar cada detalle por pequeño que fuese dentro de mi personalidad y mi nivel intelectual.

A mi madre por estar siempre de manera incondicional en cada momento de mi vida, sin ella no hubiese sido posible que hoy haya una psicóloga comunitaria más, pues yo sé que mis metas son las de ella, por eso hoy le digo ¡lo hemos logrado! Gracias.

También a mi padre, hermano, abuela y tío materno porque de manera directa o indirecta han estado firmes en la realización de mis sueños, por mostrarme su plena convicción de que si se puede y aunque somos diferentes todos, esta familia es un regalo de Dios, porque la unión hace la fuerza.

A mi hijo y abuelo que desde el cielo me están dando toda la fortaleza para seguir creyendo en mis sueños, y me muestran que a pesar de los obstáculos y las perdidas irremediables y dolorosas la vida siempre tiene motivos para sonreír.

RESUMEN

El objetivo del presente proyecto fue crear un modelo mixto de atención primaria en salud mental comunitaria que permitiera cuidados, autocuidados y prevención de riesgos durante el embarazo, la etapa de la maternidad y en la niñez, en jóvenes del municipio de Corinto Cauca.

Cabe resaltar que el proyecto está dirigido desde un enfoque ecológico, el cual sustenta la importancia que toma la relación del individuo con sus diversos medios, y aclara que entre más estrecha sea dicha relación mejor será el desempeño del ser humano en cada ámbito, lo que se relaciona con la buena toma de decisiones de los y las jóvenes cuando hay lazos afectivos estrechos con su núcleo familiar, grupo de pares, vecinos y demás. También se utiliza herramientas como la observación participante, grupos de discusión y una entrevista.

Finalmente se crea el modelo mixto de atención primaria en salud mental comunitaria con jóvenes corintinos tanto de la cultura Nasa como de la cultura Occidental, partiendo del hecho que ambas llevan un estilo de vida de acuerdo a su cultura y por ende sus costumbres en la etapa del embarazo, maternidad y niñez en ocasiones son diversas, sin embargo dicho modelo les permite conocer los cuidados y riesgos en estas etapas y a su vez complementar sus estrategias dentro de ambas culturas para una mejor calidad de vida tanto de la madre como del hijo.

Así, lo que motiva al psicólogo comunitario a cuestionarse sobre aquella perspectiva de los y las jóvenes de este territorio sobre su vivencia sexual y reproductiva al interior de su proyecto de vida y como lo están manejando, es el hecho de que cada día aparecen jóvenes en embarazo aunque han tenido algún tipo de educación sexual y reproductiva en alguno de sus contextos, lógicamente dicho proyecto mantiene como base las pautas culturales que los rigen. Entonces, lo que muestra dicho proyecto es que estas etapas; inicio de la sexualidad, embarazo a temprana edad, y maternidad son ejecutadas aun entendiendo y conociendo la responsabilidad que conllevan, ideadas por unos roles que se deben cumplir tanto por hombres como por mujeres desde edades muy tempranas ya que su proyecto de vida enmarcado desde su propia cultura las contempla de esta manera.

Pero no solo influyen aspectos culturales a los jóvenes a la hora de tomar decisiones de este tipo, también lo puede hacer aspectos socio económicos como se afirma en el siguiente

enunciado “La Doctora Isabel Goicolea en un estudio de casos y controles realizado en Orellana, Ecuador, señala que el bajo estatus socioeconómico aumenta la probabilidad de embarazo adolescente... en el sentido que las adolescentes ven en su pareja una opción económica para salir de la escasez que viven en sus familias.” (Gómez y Montoya, 2012), fijando entonces como opción de un embarazo precoz a quienes mantienen un estatus bajo ya que la joven puede creer en la posibilidad de una mejora en su calidad de vida, formalizando un hogar.

De igual manera, tanto en la cultura Nasa como en la Occidental hay muchos comportamientos que siguen siendo regidos por la cultura y en general todo lo referente a su contexto y lo sustenta el autor cuando dice:

Por ejemplo, en amplios sectores de las sociedades occidentales aún hoy se sostienen estereotipos de género que indican cuales son los comportamientos y actitudes apropiados para los varones y las mujeres, que se creen biológicamente determinados según la pertenencia a cada sexo. Así se considera que la condición biológica que permite a las mujeres engendrar, parir y amamantar, se acompaña de una habilidad innata para educar, criar y cuidar. Esto forma parte de las identidades de las mujeres que parecerían identificarse con ser madres, esposas y amas de casas, jugando un papel subordinado en relación a los hombres. (Climent, 2009, p.237).

Pues en la cultura indígena Nasa una de las metas para las mujeres es conformar un hogar donde haya un proveedor y por supuesto una ama de casa que cuide de sus hijos y en general en todo lo referente al hogar, y el tiempo para que esto se dé debe ser rápido ya que de no ser así, se puede caer en la angustia de no poder encontrar esa persona que le ayude a realizar dicho objetivo.

Así, al escuchar a las jóvenes Corinteñas y apreciar sus discursos retomando las diversas posturas de los anteriores autores se encuentra que los factores socioculturales influyen en el embarazo a temprana edad, por ende también surge la necesidad de crear un modelo mixto de atención primaria en salud mental comunitaria, partiendo del hecho que para los y las jóvenes del municipio de Corinto de ambos lados (cultura occidental y Nasa) la situación de embarazo y maternidad son aceptadas y no se convierten en factores negativos del todo ya que a algunas las puede favorecer según su contexto cultural y social, así, teniendo en cuenta esta parte el paso a seguir es contribuir con un modelo que genere

cuidados tanto a la madre como al futuro hijo, pues desde la cultura occidental se puede reforzar en algunas situaciones la prevención de dichos embarazos y en otras los cuidados desde la parte medica en ambas etapas (embarazo y maternidad) y dentro de las costumbres Nasas generar los mismos cuidados siguiendo los factores que rigen su cultura es decir en compañía de la partera, el curandero, los médicos tradicionales, la medicina alternativa, sus rituales con hierbas y demás usos propios de su cultura, para que se proporcione una mejora en su calidad de vida, y que desde la propia comunidad se puedan desarrollar procesos en salud mental comunitaria que ayuden a mitigar ciertas consecuencias negativas que puede traer un determinado fenómeno o situación, por ejemplo, consecuencias adversas de un embarazo a temprana edad, según un caso específico, y la idea del modelo de atención primaria en salud mental comunitaria surge también a partir de la conciencia que se tiene que un embarazo en edades tempranas posiblemente va a presentar más complicaciones que un embarazo de una mujer en una edad más apropiada.

López (2011) afirma:

El embarazo influye en la vida de la adolescente cuando todavía no alcanza la madurez física y mental, a veces en circunstancias adversas, como son las carencias nutricionales u otras enfermedades. Se ha demostrado por numerosos investigadores que a la gestante adolescente que no ha completado su crecimiento, necesita una ganancia de peso superior al de la embarazada adulta para lograr un neonato con peso adecuado. (p, 3).

Contenido

1. INTRODUCCIÓN.....	7
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	11
2.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	12
3. OBJETIVOS	12
3.1. OBJETIVO GENERAL.	12
3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	12
4. JUSTIFICACIÓN.....	13
5. MARCO CONTEXTUAL.	16
6. MARCO TEÓRICO.....	19
7. METODOLOGÍA.....	22
7.1. PARTICIPANTES.	23
8. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	24
9. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	28
10. IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN.	29
11. DISCUSIÓN.	30
12. RECOMENDACIONES.	32
13. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.	33
14. ANEXOS	37

1. INTRODUCCIÓN.

El presente proyecto pretende comprender al joven Corinteño en cuanto se refiere a su propia visión respecto a su sexualidad, embarazo a temprana edad y la etapa de maternidad y paternidad. Con la finalidad de resaltarle aquellos cuidados y riesgos que se deben evitar en estas etapas. Para esto se trabaja con jóvenes de 12 a 18 años de edad, de los grados de séptimo a once de una institución educativa del municipio de Corinto, algunos/as en situación de embarazo.

Se trabaja con herramientas como la observación participante, los grupos de discusión y una entrevista abierta las cuales permiten conocer la importancia de la cultura de cada participante de dicho proyecto a la hora de tomar decisiones, donde se puede visualizar que las etapas del embarazo, la maternidad y/o paternidad son planeadas para vivirlas a temprana edad, ya que consideran que es una meta dentro de su proyecto de vida, que conlleva organización familiar, crecimiento personal y responsabilidades a más largo plazo. También se trabaja desde el enfoque ecológico el cual apoya la debida interacción entre el individuo y sus ambientes, lo que permite al joven relacionarse de manera adecuada con su núcleo familiar, grupo de pares, escuela y demás, con la finalidad de que tenga una perspectiva más clara y responsable sobre sus futuras decisiones.

Conforme a la información oficial del Departamento Nacional de Estadística de Colombia (DANE) para el año 2015 se proyecta una población de 31.872 habitantes, de los cuales 16.169 son mujeres y 15.703 son hombres. En el municipio de Corinto, 3.457 de sus habitantes tienen de 15 a 19 años de los cuales 1.658 son mujeres y 1.799 son hombres, este rango equivale al 10,8% del total de la población (31.872 -DANE Proyección 2015) y es el rango más representativo dentro de la población del municipio.

Dentro del contexto juvenil, el municipio presenta diferentes problemáticas sociales, productivas, económicas dado a las relevantes cifras de homicidio, consumo de sustancias psicoactivas, violencia y abandono familiar, conflicto armado, narcotráfico y microtráfico, reclutamiento forzado, enfermedades de transmisión sexual y una alta presencia de madres solteras, situación que se relaciona con los niveles de desempleo, acceso a la educación tecnológica y superior, escenario que requiere articular e implementar con los entes

directamente responsables del orden nacional y departamental estrategias que vinculen a esta población para contrarrestar este tipo de acciones.

Dentro de la tasa global de fecundidad del municipio, las mujeres que sus edades oscilan entre los 15 y 19 años se presentan 74 nacimientos seguido de las que tienen entre 20 y 24 años de edad con 69 nacimientos, esto para el año 2015. (Plan de Desarrollo del Municipio de Corinto, 2015)

Así, en el municipio de Corinto Cauca, existe un alto índice de jóvenes embarazadas, entre 15 y 18 años de edad, apenas su edad escolar. De igual manera la mayoría de ellas están embarazadas de otros jóvenes de su mismo rango de edad.

Una muestra de dicha problemática se evidencia en una institución educativa de dicho municipio, en la sección de bachillerato donde se cuenta con 630 estudiantes, en los últimos 3 años (2016, 2017 y 2018) se presenta un rango de 8 a 10 jóvenes embarazadas especialmente en los grados que van de séptimo a once. (Datos suministrados en la oficina de orientación escolar de dicha institución).

De esta manera se comprende que para las jóvenes Corinteanas el estar en embarazo no es un problema, es una meta en la cual están trabajando y requieren más información y direccionamiento sobre los cuidados, riesgos y demás factores que ayuden a mejorar la calidad de vida en cada etapa, especialmente en el embarazo y la maternidad, tanto para ellas como madres como para sus futuros hijos.

Por ende se apunta a la construcción de un modelo mixto de atención primaria en salud mental comunitaria que les permita a estas jóvenes y también a sus parejas de conocer los cuidados, autocuidados y riesgos en estas etapas. Con el objetivo de mejorar la calidad de vida de estos jóvenes y que a su vez puedan complementar estos conocimientos siguiendo las costumbres Nasas y Occidentales que les aporte herramientas para el mejoramiento de la salud de ambos.

Así, algunos autores son consecuentes con las implicaciones que trae un embarazo a temprana edad, mencionando:

La gestación como primer momento cuyo significado está influenciado por la vivencia del desplazamiento, desarraigo y pérdida del proyecto de vida que se tenía hasta el momento en que hubo la necesidad de dejar su terruño, este primer hallazgo guarda similitud con los resultados reportados en investigaciones hechas con

adolescentes, porque como es lógico no sólo el embarazo se presenta en un momento en que la mujer fisiológicamente no está preparada para ello sino que en muchas ocasiones origina pérdida del ámbito escolar que más adelante afectan su vinculación a la vida laboral y al desarrollo económico de la mujer. (Villamizar, A. 2011, p 25).

Por ende se considera importante empezar a trabajar en el fortalecimiento del proyecto de vida en los y las jóvenes donde sean ellos mismos quienes adquieran un sentido responsable de la toma de decisiones al igual que generen conciencia de las implicaciones que estas traen.

El proyecto de vida es lo que una persona se propone hacer en distintas áreas a través del tiempo, con la intención de desarrollarse (Aracena, Benavente & Cameratti, 2002). Es una construcción permanente que se nutre de las decisiones que se toman día a día, las que van abriendo o cerrando posibilidades para lograr la meta propuesta (Aracena, Benavente & Cameratti, 2002). El camino para lograr materializar el proyecto de vida en la adultez comienza en la etapa de la adolescencia, dado que los y las jóvenes están formando su identidad y pensando en quiénes son y qué quieren hacer (López, Álvarez, Ramírez, Reyes, Yovane, Orozco, Lesmes, Krause, 2005, p. 144)

Sin embargo otros autores exponen puntos de vista contrarios en cuanto a la toma de decisiones de las jóvenes a la hora de planificar su proyecto de vida y la manera en como asumen un embarazo.

Esto implica que es altamente probable que las jóvenes de 15 años o menores, especialmente de niveles socioeconómicos deprivados y/o con un menor nivel instruccional, no hayan desarrollado a cabalidad (o tal vez nunca lo hagan) un tipo de pensamiento que les ayude a planificar el futuro de una manera más realista y flexible; integrando sus experiencias previas y sabiendo cuáles serán las consecuencias de sus acciones. (Valdivia y Molina, 2003, p. 87)

Como también, desde estudios psicológicos se evidencia como piensa el adolescente si se encuentra en situación de vulnerabilidad y por ende de atención si en este existiese un posible embarazo, que es lo que al final siempre pretende buscando captar la máxima atención de quienes le rodean. Por lo tanto el autor comenta:

Otra particularidad del razonamiento, sería el egocentrismo, el que se caracterizaría en esta etapa según Elkind (1985), por la creencia de una audiencia imaginaria, es decir el pensar que las otras personas están constantemente preocupadas de ellos, lo que los hace muy conscientes de sí mismos; y la fábula personal que se refiere a un sentimiento típico del adolescente de ser especial y único, y no estar sujeto a las normas que rigen el resto del mundo. Estas formas de pensamiento parecen predominar según lo que plantea Elkind en la primera fase de la adolescencia (Valdivia y Molina, 2003, p. 87)

Dicha controversia implica que en el proceso de observación se hace necesario realizar un ejercicio más riguroso en términos comunitarios, acerca de cómo es la manera en que estos y estas jóvenes vivencian la etapa de la maternidad y paternidad y que significa esta transición en su vida, cultura, familia y contexto, tomando siempre como base el contexto cultural en el cual se encuentran, cultura Nasa u Occidental.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

En el municipio de Corinto Cauca hay un índice considerado de jóvenes embarazadas sin atención adecuada en esta etapa, con pocos cuidados y autocuidados y desconociendo factores de riesgo tanto para la madre como para el futuro hijo. De igual manera cabe resaltar que en dicho contexto existen quienes pertenecen al tipo de cultura occidental y también los de la cultura Nasa, quienes se diferencian por las creencias y costumbres en las cuales sustentan su estilo de vida y por ende cada uno vivencia de manera diferente su sexualidad y las etapas que vienen después. Factor que no es tenido en cuenta por profesionales de la salud y del sector educativo a la hora de direccionar a la joven en situación de embarazo sobre aquellos cuidados y riesgos a los que debe enfrentar. Así, de esta manera, el proyecto se desarrolla para poder crear el modelo mixto de atención primaria en salud mental comunitaria, comprendiendo la propia cosmovisión del joven Corintino, tanto a nivel occidental como desde su cultura Nasa, en lo que se refiere a cómo viven su sexualidad y como visualizan la maternidad y paternidad dentro de su proyecto de vida. Donde la realidad que se pretende ayudar a transformar es la del joven en situación de embarazo y de todos aquellos que lo tienen planeado a corto plazo como una de sus metas más anheladas debido a la influencia social y cultural que esto implica. Este proceso requiere hacerse en compañía de su núcleo familiar y contexto cultural, ya que es ahí precisamente donde radica como se activa el pensar y accionar de los jóvenes y hacia que horizonte ellos apuntan, y comprender también que tan importante es el acompañamiento de los suyos a la hora de tomar decisiones. Entonces después de lograr comprender la relevancia de vivir la etapa de la maternidad y paternidad a temprana edad en jóvenes del municipio de Corinto la tarea primordial ahora está basada en construir ese modelo mixto de atención primaria en salud mental comunitaria con la finalidad de que tanto la madre en situación de embarazo como el futuro bebé tengan los cuidados y autocuidados necesarios para un correcto desarrollo de esta etapa y las que derivan de allí. Esto porque las jóvenes en etapa de embarazo desconocen como brindar dichos cuidados tanto a ellas mismas como a sus futuros hijos, están planeando embarazarse pero no están lo suficientemente preparadas para asumirlo y es por ende que se presentan interrupciones del embarazo, complicaciones en el mismo, niños con deficiencias en su salud y demás.

2.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

Desde la propia cosmovisión del joven Corinteño tanto en la cultura Occidental como en la cultura Nasa ¿Qué estrategia se puede crear para promover una buena atención de las jóvenes embarazadas Corinteñas con una mirada de salud mental comunitaria?

3. OBJETIVOS

3.1. OBJETIVO GENERAL.

Aproximación a un modelo mixto de atención primaria en salud mental comunitaria para los jóvenes Corinteñas en etapas de embarazo y maternidad.

3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Promover la reflexión conjunta sobre la salud sexual y reproductiva y el fortalecimiento de lazos afectivos entre jóvenes y sus padres de familia, desde el modelo ecológico (interacción persona- ambientes)
- Empoderar a las familias y a la comunidad participante en todo lo relacionado a su salud y los cuidados que se deben tener especialmente durante un embarazo y en la niñez utilizando la estrategia de psicoeducación grupal.

4. JUSTIFICACIÓN.

Dicho proyecto se realiza con la intención de crear un modelo mixto de atención primaria en salud mental comunitaria para fortalecer los planes y calidad de vida de los jóvenes y futuros niños Corintinos partiendo desde su cosmovisión, fundada por un determinado contexto cultural y social, puesto que constantemente hay jóvenes en edad escolar que ya se encuentran en estado de embarazo o en la etapa de maternidad, lo cual es generado debido a una serie de costumbres, creencias y pautas culturales que rigen dicho territorio.

Así, se hace necesario la implementación de dicho proyecto de intervención en el municipio de Corinto Cauca, para mejorar el nivel de cuidado, autocuidado y conocimiento de riesgos en dichas etapas, esto se hace porque la joven le apunta a quedar embarazada pero desconoce las responsabilidades que se derivan de esta decisión o sencillamente las ejecuta de manera incompleta, provocando así complicaciones en su etapa de embarazo, nacimientos prematuros, niños con bajo peso, entre otras. Entonces el modelo mencionado le va a permitir a estas jóvenes desarrollar sus tareas maternas de manera apropiada, ya que se busca el mejoramiento de la calidad de vida tanto de la madre como del niño/a, además de tener en cuenta las costumbres propias de su cultura que ayudan en dichos cuidados.

Cabe resaltar lo expresado por el autor donde menciona que:

Los esfuerzos para prevenir o retrasar el embarazo en las adolescentes dirigidos a proveer el control de la concepción fallan si los/as adolescentes no están interesados en evitar el embarazo...lo que sugiere que el porcentaje de embarazos verdaderamente no intencionados puede ser más bajo de lo que se cree. (Álvarez, 2012, p.2).

Al parecer no es tan absurda dicha afirmación, pues después de una serie de entrevistas con algunos y algunas jóvenes donde se le indaga por su vivencia sexual y reproductiva, se encuentra que para ellas el hecho de quedar embarazadas a temprana edad no es tan trágico como lo ven los adultos o los especialistas en el tema, ya que esta condición de embarazadas las hace ubicarse de manera diferente al resto de la población respecto a algunas reglas que ha impuesto la sociedad, por ejemplo mencionan la prioridad que tienen en cada espacio como; buses, hospitales, bancos, colegios y demás, afirmando así la

entrevistada 1 de 15 años de edad “me gusta estar embarazada porque todo el mundo le cede a uno la silla, no haces fila en ningún sitio y te rinde el tiempo”, pues el solo hecho de que ellas puedan saltarse o evadir algunas normas las hace diferentes y únicas, pueden captar la atención sin mayor esfuerzo, también consideran que es un paso gigante en la vida de las mismas, pues para quienes pertenecen a la cultura Nasa se considera que son preparadas desde muy pequeñas para afrontar la responsabilidad de un hogar que incluye hijos, agregando la entrevistada 2 de 17 años de edad “en mi casa, siempre dicen que debo aprender a ser ama de casa y buena mujer”, ya que dentro de dicha cultura el rol del hombre es el de proveer y el de la mujer cuidar de los oficios de la casa y de sus hijos, lo que se mira desde la perspectiva de ellas como una meta que deben alcanzar de manera rápida puesto que deben asegurar su futuro conociendo al hombre indicado que les garantizara esa estabilidad, mientras que las jóvenes de la cultura occidental opinan “ en mi casa ahora que estoy embarazada están más pendientes de mí, me cuidan, me dan gusticos y mi novio o pareja también se preocupa por mí y por él bebe” (entrevistada 3, 16 años de edad), piensan que tan solo el hecho de quedar embarazadas las hace muy notorias ante las personas que le rodean, lo que implica también que se genere más cuidados con ellas por parte de los suyos y lo que más les agrada es la idea de tener a la pareja a su lado propiciándole también atenciones y cuidados, generando así con esta situación una relación más estable y duradera, y para quienes el padre no responde desde un comienzo por dicho embarazo comentan “mi papa y mi mama siempre me cuidaban mucho y no me dejaban salir ni tener novio por miedo a que me embarazaran, pero ahora que lo estoy dicen que ya no tengo nada que perder y que ya con un hijo y casi marido yo veré que hago” (entrevistada 3, 16 años de edad), así, afirman que se abren espacio a más libertad ya que los cuidados de los padres para con las hijas se basan en evitar un embarazo, pero después de que se produce éste ya no hay tantas prohibiciones.

De igual manera en la entrevista hecha a los varones se puede observar como siguen sus patrones culturales, quienes pertenecen a la parte Nasa saben claramente su rol y no lo cuestionan ya que están preparados para proveer y sentirse el “hombre de la casa”, por su parte los de la cultura occidental piensan diferente, desean profesionalizarse antes de procrear, sin embargo es poco el esfuerzo que hacen para prevenir un embarazo y menos conocen los cuidados que se deben tener con un futuro bebe. Así lo exponen “pues yo

primero quiero ir a la universidad antes de tener hijos, pero la verdad es que al momento de la calentura uno no piensa y se deja llevar y ahí pailas es cuando la hembra queda en embarazo y empieza la tortura”. (Entrevistados 4, 15 años de edad)

Así, de esta manera después de entender aquella cosmovisión de los jóvenes en el contexto Corinteño se hace necesario realizar una intervención que parta desde el estilo de vida que ellos han llevado siguiendo los parámetros de su cultura y persiguiendo las intenciones que ellos poseen puesto que es importante en su proyecto de vida, ahora bien, a partir de aquí se aprovecha al joven para fomentarle un proyecto de vida donde incluya su parte cultural y que dentro de la creación de su nuevo núcleo familiar conozca y fortalezca cuidados para ellos mismos y para sus futuros hijos, es por eso que se pretende construir un modelo mixto de atención primaria en salud mental comunitaria frente al embarazo con el fin de que tanto la madre como el futuro bebe (de ambas culturas) tengan una mejor calidad de vida y desde el inicio de esta etapa las jóvenes reconozcan la importancia de aplicar la mayoría de los cuidados que deben tener para llevar a buen término su embarazo, la salud de su hijo, y la importancia de potenciar su proyecto de vida en pro del bienestar de su nuevo núcleo familiar. Así mismo, es importante que ellos puedan promover prácticas de salud y bienestar para su comunidad.

Todo esto se realiza en compañía de sus padres de familia o cuidadores ya que ellos son los principales influenciadores de los menores, responsables de direccionar a los mismos, e importante que entiendan las condiciones que brinda su contexto cultural para el pensar y accionar de estos jóvenes.

5. MARCO CONTEXTUAL.

Dicho proyecto se desarrolla en el Municipio de Corinto Cauca. Este municipio es un territorio montañoso ubicado sobre la Cordillera Central a 118 kilómetros de Popayán. Limita al Oriente con el Departamento del Tolima, al Norte con Miranda, al Occidente con Padilla, al Sur con Toribío, Caloto y otros municipios caucanos. Con una extensión de 357 km², altura: 1050msnm, su clima es cálido, y tiene una población aproximada de 28.900 habitantes.

Dentro de las actividades principales están las de tipo agrícola como la caña de azúcar, café, frutales, y hortalizas. Las de tipo pecuaria: bovinos, porcinos, y la avicultura. Y también se sobrevive de la extracción de mármol.

De igual manera la institución educativa INENTA ubicada en dicho municipio en la zona urbana fue creado en el año de 1960 con enfoque agropecuario, tenía una extensión de 6 hectáreas aproximadamente antes del suceso de la avalancha en noviembre de 2017, la cual se llevó gran parte de salones y zonas verdes, cuenta con la sede principal y 4 sedes fusionadas (Antonia Santos, El Jardín, La María, San Rafael). Ofrece niveles de preescolar, básica, media y técnica profesional, fue fundado por el Decreto No. 1242 Bis del 19 de mayo de 1960. En la actualidad cuenta con 1390 estudiantes, 46 docentes, tres directivos docentes, dos orientadores escolares y personal administrativo.

CONTEXTO.

La salud mental comunitaria ha sido estudiada desde algunos modelos mixtos en diversas regiones, tal es el caso de la región Andina;

Se proponen cinco categorías de estudio que pueden ser utilizadas al momento de analizar, diseñar y evaluar un modelo de atención en salud en contextos indígenas:

1. Recurso humano,
 2. Recurso físico,
 3. Espacios de interacción y participación social,
 4. Estrategias de gestión del modelo y
 5. Aspectos filosóficos y conceptuales.
- (González, 2015, p.1)

Pues se comparte la idea de que son indispensables las adaptaciones a los pueblos indígenas en cuanto se refiere al sistema de salud que los atiende;

Ahora bien, los modelos de atención para población indígena emergen en los marcos constitucionales de cada país y de las particularidades de los pueblos indígenas que son objeto de dichas adecuaciones. Todo sistema de salud opera en un contexto social y cultural diverso. En esta interacción se generan tensiones que obligan al sistema a realizar ajustes para poder garantizar, de manera plena, el derecho a la salud, alcanzar metas de cobertura, eficiencia e indicadores de salud que son relevantes para cada país. El diseño de modelos de atención para población indígena hace parte de estos ajustes y está respaldado por el marco legal de cada país. Este contexto legislativo y cultural ayuda a entender mejor cada uno de los aspectos que hacen comparables los casos de estudio seleccionados, ya sea por semejantes o diferentes. (González, 2015, p.6)

Por su parte Chile también se ha enfocado en brindar un modelo mixto en el tema de salud mental comunitaria;

El sistema de salud chileno es un sistema mixto compuesto por un sistema público que atiende a más del 75% de la población, y un sistema privado que atiende acerca del 18% de la población. Ambos se financian con la cotización obligatoria del 7% de la renta imponible de todos los trabajadores activos y pasivos. (Rojas, 2017, p. 12)

Obteniendo resultados, después de varios años de acomodación y transformaciones en el tema de salud mental comunitaria:

A partir del año 2000 entra en vigencia un nuevo Plan Nacional de Salud Mental y Psiquiatría, el cual ha logrado impactar considerablemente las orientaciones y organización de la atención de salud mental en el sistema público de salud. En este plan se explicitó la necesidad de implementar un modelo comunitario de atención en salud mental y psiquiatría, siendo una de sus principales estrategias, el desarrollo de una red de servicios inserta en la red de salud general tanto como un componente funcional de ésta, como con sus componentes estructurales propios. (Rojas, 2017, p. 16-17)

Así mismo, Bolivia cuenta con el reglamento del ejercicio de la práctica de la medicina tradicional, y definen que las instituciones del Estado deben incorporar en su oficio a los practicantes de dicha medicina habilidades de atención primaria, entre otros temas indispensables en el ámbito de la práctica de salud mental comunitaria.

Los pueblos indígenas tienen derecho a sus propias medicinas tradicionales y a mantener sus prácticas de salud, incluida la conservación de sus plantas medicinales, animales y minerales de interés vital. Las personas indígenas también tienen derecho de acceso, sin discriminación alguna, a todos los servicios sociales y de salud (Ibarra, 2016, p. 6)

Si bien se puede observar, a lo largo de la historia, los diferentes contextos y sus culturas han trabajado por ser incluidos en el sistema de salud con todo lo que conlleva su sistema de creencias culturales. Es por esto que el municipio de Corinto no debe ser la excepción, cada miembro de una determinada comunidad con su cultura espera que se le respete y se le sea tenido en cuenta a la hora de formular iniciativas que los involucre a cada uno de ellos pero siempre y cuando se haga partiendo desde sus propias necesidades y estilo de vida.

6. MARCO TEÓRICO.

Este proyecto aplicado se basa en la salud mental comunitaria, ya que la participación comunitaria es necesaria a la hora de construir y formar nuevos planes de vida para ellos mismos;

Si tenemos en cuenta que el modelo de atención comunitaria, con un enfoque más salubrista de la salud mental, exige una participación comunitaria no solo en la detección de problemas, sino en la toma de decisiones y en el accionar, entonces nos daremos cuenta que el equipo de salud no debe determinar las prioridades aisladamente. Es imprescindible que la comunidad con sus líderes, organismos, empresas, etc., tengan una participación activa en este proceso. (León, 2002, p. 10).

Así mismo, la atención primaria de salud permite organizar una estrategia integral para ayudar a mejorar las condiciones de salud mental de una comunidad desde sus prácticas culturales;

Se considera a la Atención Primaria de Salud (APS) como estrategia reordenadora de los sistemas con lógica universalista y basada en la idea de derechos. Desde este marco, se da una articulación posible entre la estrategia de APS integral y prácticas de prevención y promoción de salud mental, como oportunidad para retomar y profundizar objetivos de implementación de políticas de salud mental con base en la comunidad (Bang, 2011)... También son significativas las prácticas comunitarias que abordan problemáticas de salud mental desde una perspectiva de prevención y promoción integral por fuera del sistema de salud (Bang, 2014, p. 110).

Este proyecto aplicado que tiene sus raíces en la psicología comunitaria, lo hace precisamente porque busca mejorar algún tipo de situación que está trayendo malestar comunitario pero que se busca el aprovechamiento de lo propio, incluyendo las capacidades del ser humano para transformar su realidad.

Una diferencia que podría haber entre la psicología comunitaria y las otras, es entender lo comunitario como lo que es socialmente cercano, ¿en qué sentidos?, en tres: Primero, en el sentido geográfico territorial: lo que está alrededor. Es decir la

comunidad local, y en esta vía, el trabajo comunitario tendría que ver con mejorar el conjunto de condiciones de un entorno que podemos llamar comunidad y con el que la gente que vive en ella se identifica. (Sánchez, 2015, p. 2)

También, es importante resaltar el concepto de juventud ya que los jóvenes son los protagonistas de este proyecto y todo parte desde comprender su proceder, así para el psicólogo comunitario la etapa de la juventud viene después de la adolescencia y le precede a la adultez, es donde se define la identidad, el rol que desea desempeñar y desarrolla la autonomía, estos aspectos se dan gracias a la relación existente a lo largo de la vida entre su cultura, historia, estilo de vida, relaciones interpersonales y demás. Tal y como lo afirma el siguiente autor:

En Eisenstadt, la transición de la infancia a la edad adulta, el desarrollo de la identidad personal, de la autonomía y de la auto-regulación, así como el intento de ligar la transición a las imágenes culturales generales y de vincular la maduración a modelos definidos de roles, constituyen elementos que están en base de la imagen arquetípica de la juventud. son cuatro las ideas centrales que este autor desarrolla sobre la Juventud: i) la idea de la transición: la juventud se define como un período de moratoria en el plano de la atribución de roles; como una etapa de cristalización de la identidad personal; ii) la estrecha relación entre procesos psicológicos, histórico-culturales y sociales en aquello que debería constituir la base de una sociología de la juventud, donde el concepto de “identidad” sería el que permite establecer los lazos entre estos diferentes campos; iii) la base funcionalista de la definición de “juventud” como una especie de aprendizaje de la conformidad a la asunción de un rol social v) el relativismo cultural en la definición de las edades. (Bendit y Miranda, 2017, p.6).

Por otro lado se define el término y la condición de embarazo como la etapa de la mujer desde la implantación del cigoto en el útero hasta el momento del parto en donde se está desarrollando un nuevo ser humano en el vientre de la misma.

También se resalta los conceptos de maternidad y paternidad, por ende el autor refiere “La maternidad históricamente ha estado asociada a la fecundación, fertilidad, en clara similitud con las propiedades de la tierra. Así mismo se le vincula con la protección, afecto,

conservación, cuidado, incondicionalidad, sacrificio, al orden biológico, natural, instintual.” (Arvelo, 2004).

Podemos decir que la función paterna es una función sociocultural que va más allá de lo psicoafectivo, de carácter real y simbólica, polisémica, no restringida al género masculino ni a la función genitora (Narotzky, 1997; Arvelo, 2002).

Tradicionalmente se ha ubicado al padre como figura de autoridad, de respeto, el que impone la ley, el que sabe o supuestamente sabe, el que protege, el que provee, el que brinda seguridad por su mayor fortaleza (Arvelo, 2004, p. 94).

Además, el presente proyecto tendrá como base la teoría de Bronfenbrenner sobre el enfoque ecológico, donde los autores referenciados agregan;

El postulado básico de Bronfenbrenner es que los ambientes naturales son la principal fuente de influencia sobre la conducta humana... Esto lleva al autor a considerar el desarrollo humano como una progresiva acomodación entre un ser humano activo y sus entornos inmediatos (también cambiantes). Pero este proceso, además, se ve influenciado por las relaciones que se establecen entre estos entornos y por contextos de mayor alcance en los que están incluidos esos entornos (Bronfenbrenner, 1979 citado por Torrico, Santin, Villas, Menéndez y López, 2002, p. 46).

Así se puede entender que el contexto, la cultura, las relaciones entre pares, con su núcleo familiar y demás van a incidir en la toma de decisiones de los jóvenes corinteos debido al arraigo existente.

De igual manera se hace uso de la psicoeducación grupal. Desde la perspectiva del autor menciona:

Lo más propio de la relación psicoeducativa es que si bien a ella cada uno acude con su historia, adoptando un lugar particular y ofreciendo una peculiar narración de sí muchas veces promotora de significados que tornan en círculo vicioso el dolor familiar, ella misma puede fomentar nuevos relatos de sí en todos sus participantes; relatos posibilitadores de nuevos tejidos de sentido y nuevas historias subjetivas,

familiares y profesionales. Para ello, el experto ofrece, además de información, una relación psicoeducativa. (Builes y Bedoya, 2006, p.9)

7. METODOLOGÍA.

Se trabaja sobre el desarrollo y el cambio de la conducta de Bronfenbrenner con su modelo ecológico, puesto que “la perspectiva ecológica es la evaluación de un escenario natural a fin de rediseñar el contexto que gira en torno a un problema social” (Puertas, s.f.), además;

El observar a una comunidad ecológicamente significativa es mirar cómo se interrelacionan las personas, como se manejan sus roles, las organizaciones y los eventos. Si podemos ver la comunidad como una serie de sistemas interrelacionados, tenemos una mejor oportunidad de diseñar proyectos, sistemas y servicios que se aproximen a las necesidades de la comunidad. (Puertas, s.f. p. 6).

También, se emplean herramientas tales como la observación participante, los grupos de discusión, y entrevistas que permiten adelantar el trabajo con los jóvenes y observar de qué manera ellos y ellas asumen su sexualidad y que significa entrar a esta etapa de sus vidas, lo que puede llevarles a un embarazo a temprana edad. Además este proyecto social aplicado permite dar una visión sobre la toma de decisiones en lo referente a su sexualidad y reproductividad según su contexto cultural, y si de igual manera su familia y todos los que le rodean contribuyen de algún modo a que la menor pueda llegar a desear embarazarse de manera rápida. Así, al poder conocer dicha cosmovisión de la juventud en el municipio de Corinto, se pasaría a ayudar a comprender la importancia que esta etapa genera en ellos al resto de los actores, como lo son los padres de familia, docentes, sistema de salud y demás.. Lo que es de gran utilidad para este proyecto ya que precisamente busca el fortalecimiento de los vínculos afectivos entre padres e hijos con el fin de que haya una construcción propia por parte del joven en lo que se refiere a su proyecto de vida y expectativa ante ciertas etapas del desarrollo. Las actividades desarrolladas, junto con las herramientas utilizadas y el sistema que se trabajó en cada momento se señalan en el siguiente cuadro;

Partiendo lógicamente del consentimiento informado, se gestiona y diligencia los respectivos consentimientos por parte de los jóvenes participantes y su padre de familia y/o cuidador.

Momento	Sistema del enfoque ecológico	Herramienta	Actividad
1	Microsistema	Observación participante	Acercamiento a la población.
2	Microsistema	Entrevista individual a jóvenes	Conocer como ellos potencian su proyecto de vida y como viven su sexualidad y reproductividad.
3	Mesosistema (familia y pares) y exosistema (cultura)	Entrevista	Se indaga y conoce sobre la funcionalidad de las normas culturales respecto a etapas como el embarazo y la maternidad.
4	Microsistema y exosistema (sistemas de salud y parteras)	Grupos de discusión	Taller para conocer los riesgos en el embarazo y en las etapas después de éste desde su cosmovisión.
5	Exosistema (sistemas de salud y parteras)	Grupos de discusión	Taller que se realiza con el fin de indagar por los cuidados y autocuidados relevantes en las mismas etapas.
6	Mesosistema	Psicoeducación	Convivencias familiares para afianzar lazos afectivos y comunicativos entre padres e hijos.
7	Microsistema, Mesosistema, Exosistema y Macrosistema (normas municipales y nacionales)		Construcción de un modelo mixto en atención primaria en salud mental comunitaria.

7.1. PARTICIPANTES.

En dicho proyecto participa dos docentes de bachillerato quienes son voluntarios pues lideran proyectos de tipo social y educativo que involucran jóvenes y que tienen como fin rescatar valores éticos y morales con los cuales los implicados pueden alcanzar grandes logros en sus vidas. De igual manera participan las dos orientadoras escolares de la

institución educativa donde se lleva a cabo la propuesta de intervención quienes lideran las actividades propuestas en dicho proyecto y ayudan en el análisis de la información y por supuesto en potenciar los resultados que se pretenden alcanzar. Y sin duda alguna está la población objeto que son 30 jóvenes, entre hombres y mujeres, con edades entre 12 y 18 años, los cuales se encuentran en los grados de sexto a once y cada uno de ellos participa junto a su padre de familia y/o cuidador. Algunos en situación de embarazo, y todos voluntarios a participar en dicho proyecto. Finalmente el rector del colegio apoya este tipo de proyectos ya que le interesa que los jóvenes tomen decisiones adecuadas y direccionadas desde un adulto, para que se hagan en un espacio de reflexión y con total responsabilidad, además financia en gran parte su ejecución, en lo que se refiere a refrigerios para los estudiantes, papelería requerida, y alquiler del espacio. Así como participan también líderes comunitarios y el sistema de salud municipal.

8. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE INTERVENCIÓN.

Antes de dar inicio a la ejecución del proyecto se gestionan las debidas firmas de los consentimientos informados ya que se trabaja con jóvenes menores de edad. Ya en un primer momento se empieza a trabajar con la parte conceptual, donde se indaga por lo referenciado según otros estudios similares al propuesto aquí, se indaga también por el modelo que se pretende construir, con la finalidad que esté acorde a la necesidad identificada y que pueda brindar algún tipo de alternativa de solución a la problemática; seguidamente se identifica la población con la cual se puede realizar dicho proyecto, donde se visualizan hombres y mujeres jóvenes que están en situación de embarazo, es decir madres gestantes y hombres próximos a ser padres, o que sencillamente no están en dicha situación pero desean participar, conocer y compartir experiencias que son de aprovechamiento para tomar decisiones responsables acerca de su proyecto de vida, un posible embarazo en una etapa temprana de su desarrollo y posteriormente la maternidad y/o paternidad. A continuación se realiza el acercamiento mencionado con la población que tiene disposición y compromiso para participar en dicho proyecto, con el objetivo de explicarles en que consiste la propuesta y hacia qué objetivos le apunta, teniendo en cuenta la situación identificada por el maestrante en el municipio de Corinto.

Se desarrolla la estrategia para recolectar la información con los instrumentos de manera pertinente que ayude a dar una o varias ideas para poder comprender de qué manera estas personas visualizan un proyecto de vida, la gestación como momento crucial en alguna etapa de la vida, las metas que se plantean a nivel educativo y familiar y demás factores relevantes para el trabajo de campo.

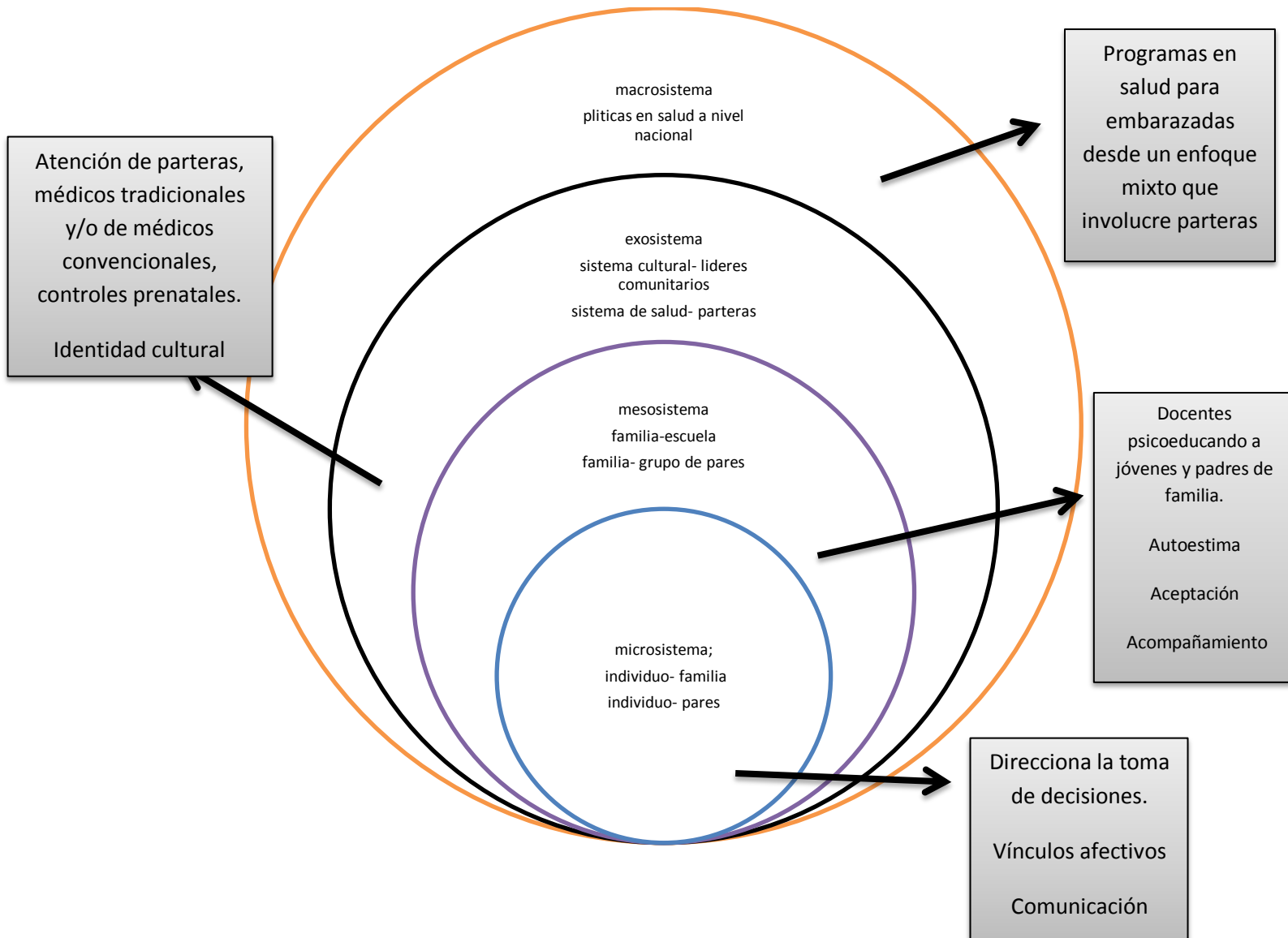
Se inicia la propuesta con cuatro talleres, uno cada 15 días, en temas sobre la sexualidad y sus mitos, como es vista la etapa del embarazo y la maternidad desde la cultura Nasa y la Occidental, que factores aprueban y cuales desaprueban en ambas culturas, como direccionar una sexualidad con responsabilidad desde casa, y la importancia de generar comunicación, afecto y autoridad de manera bilateral en el núcleo familiar, cuidados en toda la etapa gestacional desde ambas costumbres (Nasa y Occidental) dirigido para jóvenes y padres de familia. Así, dentro de cada taller se trabaja con videos educativos, experiencias de vida desde algunos invitados y desde la misma experiencia de los participantes, para cerrar cada encuentro con unas conclusiones y reflexiones puntuales y concretas que tomen sentido en la mente y el accionar de cada uno. Para esta actividad se realiza una entrevista abierta que muestra algunos resultados y el impacto sobre aquella cosmovisión de los jóvenes de Corinto, así como se hace uso de los grupos de discusión y por supuesto de la observación participante a través del diario de campo.

También se desarrollan actividades del proyecto en marcha como lo son dos convivencias de tipo familiar donde se genera un espacio de encuentro consigo mismo y con el cuidador donde se fortalecen valores éticos, además de la buena comunicación, relación de afecto e intercambio de ideas, saberes y apoyo incondicional. De igual manera estos espacios generan que todos los participantes se identifiquen como un grupo que a su vez trabajan por un objetivo en beneficio de todos que conlleva metas a corto y mediano plazo como es el fortalecimiento y estructuración de un proyecto de vida siguiendo sus pautas culturales y la cosmovisión que ello implica, lo que generará calidad de vida no solo a ellos sino también a sus futuros hijos, respecto a una gestación con cuidados y autocuidados y prevención de riesgos, así como una niñez con padres más responsables que protejan y velen por la salud integral de los menores.

Finalmente se crea en conjunto el modelo mixto de atención primaria en salud para las jóvenes en situación de embarazo que pertenecen a ambas culturas. Dicho modelo contiene;

Modelo mixto de atención primaria en salud mental comunitaria	
Indicador	Quien lo conoce
Conocimiento sobre lo mixto que hace parte de lo cultural en medio de la población corintea.	Jóvenes y comunidad en general
Reconocen el significado y lo que implica estar embarazada.	Mujeres jóvenes
Conocen los riesgos existentes en el embarazo y para la niñez.	Comunidad Nasa y Comunidad Occidental.
Mencionan y son conscientes de los cuidados y autocuidados en estas etapas desde ambas experiencias de vida.	Comunidad Nasa y Comunidad Occidental.
Se realiza seguimiento a la aplicación de buenas pautas por parte de la comunidad corintea que ayuden a potenciar la calidad y proyecto de vida en jóvenes y futuros niños y niñas.	Comunidad Corintea.

Y así es el diseño a seguir del modelo mixto de atención primaria en salud mental comunitaria, enmarcado en los diversos sistemas del enfoque ecológico;



9. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.

ACTIVIDAD	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5
Se indaga por la parte conceptual.	Febrero				
se indaga por el modelo que se pretende construir	Febrero				
Identificación de la población	Febrero				
Acercamiento a la comunidad		Marzo			
Aplicación de entrevista		Marzo			
Momento 4. Taller sobre riesgos.		Marzo			
Momento 5. Taller sobre cuidados y autocuidados.			Abril		
Taller sobre la importancia de generar comunicación, afecto y autoridad para padres e hijos.			Abril		
Momento 6. Convivencia entre padres e hijos para fortalecer relaciones familiares.				Mayo	
Convivencia final donde cada joven exponga su proyecto de vida y como hará realidad dicho proyecto.				Mayo	
Creación del modelo mixto de atención primaria en salud.					Junio

10. IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN.

En primer lugar se logra conocer y entender la cosmovisión del joven Corinteño tanto Nasa como Occidental a través de la entrevista en cuanto se refiere a la proyección de su plan de vida y como vivencian etapas como el embarazo y la maternidad a temprana edad, entendiendo así, que dichas etapas juegan un papel importante en su desarrollo y proyecto de vida, ya que realizarlas le dan sentido a su existencia y apuntan a las metas personales y familiares que cualquier miembro de dicha comunidad desea, además de cumplir con un rol aceptado y propio de su contexto.

En segundo lugar se genera conciencia en la comunidad en general sobre el porqué los y las jóvenes actúan de dicha manera y como los padres o cuidadores como núcleo familiar potencian la toma de decisiones de los jóvenes teniendo en cuenta el grado de acompañamiento, comunicación, afecto y autoridad que ellos mantengan a lo largo de su relación parental. Esto se genera a través de las diversas discusiones grupales donde se menciona “claro, los jóvenes de ahora también hacen lo que los viejos hacíamos en nuestro tiempo, nos enamorábamos y por aquí era más derecho, y nos íbamos a edades de 16, 17 y hasta menos años, por lo que se puede decir que el ejemplo lo es todo” (participante 1, 52 años de edad) “mire que la hija de la vecina lo ha tenido todo, y me refiero a mucho amor, los papas han estado ahí con ella siempre, se les ve felices, la apoyan en el colegio y ahí va, ya este año se gradúa y no se ha dejado embarrigar, porque.... Porque en su casa lo ha encontrado todo... al menos eso pienso” (participante 2, 49 años).

En tercer lugar se trabaja en la construcción de un modelo mixto de atención primaria en salud mental comunitaria, el cual tiene como objetivo reforzar aquellos cuidados y autocuidados que se debe tener durante y después de la gestación para ambos (madre e hijo), así como la importancia de que se reconozca los riesgos que se pueden padecer en estas etapas.

Se involucra además a jóvenes hombres con el fin de que comprendan que ellos también hacen parte de la conformación de un núcleo familiar, de la concepción y de la toma de decisiones en determinado momento y situación.

11. DISCUSIÓN.

El propósito de la intervención fue construir un modelo mixto de atención primaria en salud mental comunitaria, a partir del reconocimiento de la importancia de la parte cultural y social en los jóvenes corintios para tomar decisiones específicamente en lo que respecta a la etapa del embarazo y la maternidad en edades tempranas; pretendió ampliar una mirada desde la psicología comunitaria con la utilización del modelo ecológico el cual enfatiza en la interacción de los ambientes en los cuales se encuentra el ser humano, comprendiendo que el sistema cultural que está dentro del exosistema incide en el proceso de desarrollo del individuo.

Bronfenbrenner, 1986 y Koller, 2004 comentaron al respecto;

El Macrosistema incluye a la cultura o subcultura, a los sistemas de valores, creencias o ideología, y a las estructuras políticas, económicas y jurídicas, todas ellas presentes en la cotidianidad de las y los sujetos, por lo que inciden en su proceso de desarrollo (Salinas, Cambón y Silva, 2015. P.29)

De los resultados puede concluirse que los instrumentos utilizados, permitieron identificar la mirada del otro ante un determinado fenómeno según su contexto cultural.

Se constató a través de la observación que las costumbres culturales y sociales van arraigadas al pensamiento de los seres humanos desde edades muy tempranas, siguiendo así un patrón comportamental en ocasiones imitativo, propio de la historia de sus ancestros, que conlleva a unas decisiones quizá diferentes pero que crean un estilo de vida que en su medio es permitido y hasta enaltecido. Lo que ayuda a entender el proceder de los miembros.

Los hallazgos encontrados referentes a las normas culturales, donde en la comunidad Nasa aun sostienen que el hombre es el proveedor del hogar y la mujer la encargada de las tareas de la casa y del cuidado de los hijos, pues en los propios hogares se encargan de preparar a las menores para asumir dichos roles, tal y como lo menciona la entrevistada 2 de 17 años de edad “en mi casa, siempre dicen que debo aprender a ser ama de casa y buena mujer” estos apoyan los planteamientos del autor cuando comenta,

Por ejemplo, en amplios sectores de las sociedades occidentales aún hoy se sostienen estereotipos de género que indican cuales son los comportamientos y actitudes apropiados para los varones y las mujeres, que se creen biológicamente

determinados según la pertenencia a cada sexo. Así se considera que la condición biológica que permite a las mujeres engendrar, parir y amamantar, se acompaña de una habilidad innata para educar, criar y cuidar. Esto forma parte de las identidades de las mujeres que parecerían identificarse con ser madres, esposas y amas de casas, jugando un papel subordinado en relación a los hombres. (Climent, 2009, p. 237).

Pues aun tanto en la cultura Nasa como en la Occidental hay mujeres que se sienten identificadas con este rol, rol que las hace útiles, capaces, realizadas y sobre todo felices.

Por lo tanto basta con entender su cosmovisión y estilo de vida para poder comprender porque toman decisiones de la manera como lo hacen y desde allí poder adaptar un proyecto de vida que les permita mejorar su calidad de vida y la de sus hijos donde ellas sientan que se les tiene en cuenta su historia y con ello su preferencia sobre su estilo de vida y no que están siendo sometidas, pues se debe partir desde la mirada profunda de la esencia del ser humano para poder aportarle a su realidad con alguna transformación de tipo social que propicie su crecimiento en cada ámbito.

Se puede también comparar las diferencias culturales existentes entre los Nasas y los Occidentales, pues los primeros están más direccionados a la construcción de su propio núcleo familiar mientras que los jóvenes de la cultura Occidental tienden a proyectarse hacia una profesión aunque hacen muy poco para llegar a esta sin antes haber procreado. Así mismo se conoce que los riesgos y cuidados en la etapa del embarazo y la maternidad no son los mismos en ambas culturas, por ejemplo mientras que para las occidentales levantar peso es un riesgo en su etapa de embarazo para las Nasa no lo es, y mientras que para la cultura occidental asistir a los controles prenatales hacen parte de los cuidados en el embarazo, para las jóvenes Nasa hacerse sobar periódicamente de su partera es un cuidado primordial.

12. RECOMENDACIONES.

Al finalizar este proyecto aplicado y con una perspectiva más amplia sobre el tema abordado, se propone:

- Continuar mejorando el modelo mixto en atención primaria de salud mental comunitaria, donde abarque todo lo relacionado con los conocimientos sobre lo que se debe hacer para llevar a buen término un embarazo y la etapa de la maternidad, así como la prioridad que debe tener la etapa de la niñez, es decir, cada día complementarlo con lo propio.
- Escuchar las diferentes perspectivas y/o puntos de vista de los diversos actores involucrados en una situación para que de esta manera puedan establecer acuerdos y ejecutar cambios que sean requeridos para su bienestar individual y colectivo.
- Se debe seguir fortaleciendo los vínculos afectivos entre padres e hijos con el fin de trabajar la confianza, la comunicación, y el buen acompañamiento a la hora de tomar decisiones, ya que de aquí depende en gran medida los sucesos positivos o negativos que se presentan a lo largo del existir de los seres humanos, y más aún en edades tempranas.

13. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

- Alcaldía municipal de Corinto Cauca (2015). ACUERDO No. 008 DE 2016 Por medio del cual se adopta el Plan de Desarrollo del Municipio de Corinto “Nuevas Ideas Para La Paz”, para el periodo: 2016 -2019. Recuperado de:
http://corintocauca.micolombiadigital.gov.co/sites/corintocauca/content/files/000023/1123_ultimopdm20162019.pdf
- Álvarez Nieto, Carmen, Pastor Moreno, Guadalupe, Linares Abad, Manuel, Serrano Martos, Juan, & Rodríguez Olalla, Laura. (2012). Motivaciones para el embarazo adolescente. *Gaceta Sanitaria*, 26(6), 487-503. <https://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2011.12.013>.
- Arias Cardona, Ana María. (2015). PSICOLOGÍA COMUNITARIA: POSIBILIDADES Y OPACIDADES. *Psicogente*, 18(34), 253-259. Retrieved October 22, 2018, from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-01372015000200001&lng=en&tlng=es.
- Arvelo Arregui Leslie (2004). Maternidad, paternidad y género, *Otras Miradas*, vol. 4, núm. 2, pp. 92-98 Universidad de los Andes Mérida, Venezuela. Recuperado de:
<http://www.redalyc.org/pdf/183/18340203.pdf>
- Bang, Claudia, 2014. Estrategias comunitarias en promoción de salud mental: Construyendo una trama conceptual para el abordaje de problemáticas psicosociales complejas. *Psicoperspectivas*, vol. 13, núm. 2, pp. 109-120. Pontificia Universidad Católica de Valparaíso. Viña del Mar. Chile. Recuperado de:
<http://www.redalyc.org/pdf/1710/171031011011.pdf>
- Becerra Hernández Rosa, Moya Romero Andrés (2010). investigación-acción participativa, crítica y transformadora Un proceso permanente de construcción. Instituto Pedagógico de Miranda. República Bolivariana de Venezuela. Recuperado de:
<http://www.scielo.org.bo/pdf/rieiii/v3n2/a05.pdf>
- Bendit René & Miranda Ana. (2017). La gramática de la juventud: Un nuevo concepto en construcción. *Última década*, 25 (46), recuperado de:
<https://dx.doi.org/10.4067/S0718-22362017000100004>

- Builes Correa, María Victoria; Bedoya Hernández, Mauricio Hernando, 2006. La psicoeducación como experiencia narrativa: comprensiones posmodernas en el abordaje de la enfermedad mental. Revista Colombiana de Psiquiatría, vol. XXXV, núm. 4, pp. 463-475 Asociación Colombiana de Psiquiatría. Bogotá, D.C., Colombia. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/806/80635403.pdf>
- Climent, Graciela Irma. (2009). Representaciones sociales sobre el embarazo y el aborto en la adolescencia: perspectiva de las adolescentes embarazadas. Cuadernos de la Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales. Universidad Nacional de Jujuy, (37), 221-242. Recuperado en 21 de agosto de 2018, de http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1668-81042009000200010&lng=es&tlng=es.
- Gómez Mercado Carlos A. y Montoya-Vélez Liliana P. (2012). Factores sociales, demográficos, familiares y económicos relacionados con el embarazo en adolescentes, área urbana, Briceño, 2012. Universidad CES. Medellín, Colombia. Recuperado de: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/34986/49157>
- González Lina (2015). Análisis comparativo de modelos de atención en salud para población indígena en la región Andina. Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia. Recuperado de: <https://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/fnsp/article/view/15064/20779827>
- Ibarra Ignacio (2016). La medicina tradicional. Su enfoque jurídico. Organización panamericana de la salud. Bolivia. Recuperado de: <http://cssp.gob.sv/wp-content/uploads/2016/12/MEDICINA-TRADICIONAL.pdf>
- León González, Mario. (2002). La atención comunitaria en salud mental. Revista Cubana de Medicina General Integral, 18(5), 340-342. Recuperado en 28 de agosto de 2018, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252002000500009&lng=es&tlng=es.
- López Rodríguez, Yamilet. (2011). Embarazo en la adolescencia y su repercusión biopsicosocial sobre el organismo de la madre y de su futuro hijo. Revista Cubana de Enfermería, 27(4), 337-350. Recuperado en 21 de agosto de 2018, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-

03192011000400011&lng=es&tlng=es.

- Puertas Valdeiglesias Susana (s.f.) PSICOLOGÍA COMUNITARIA Y DE LOS SERVICIOS SOCIALES. Departamento de Psicología. Universidad de Jaén. Recuperado de: <http://www4.ujaen.es/~spuertas/Private/Tema7.pdf>
- Ramírez, María Aurelia. (2005). PADRES Y DESARROLLO DE LOS HIJOS: PRACTICAS DE CRIANZA. Estudios pedagógicos (Valdivia), 31(2), 167-177. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-07052005000200011>
- Rojas Moreno Irma (2017). Opiniones sobre el modelo de salud mental comunitaria en Chile. Tesis para optar al grado de magister en políticas y servicios de salud mental. Recuperado de: <https://run.unl.pt/bitstream/10362/22160/1/Moreno%20Irma%20TM%202017.pdf>
- Salinas-Quiroz, Fernando; Cambón Mihalí, Verónica; Silva Cabrera, Paola, 2015. APORTES ECOLÓGICO-INTERACTIVOS A LA PSICOLOGÍA EDUCATIVA, Revista Puertorriqueña de Psicología, vol. 26, núm. 1, pp. 26-37 Asociación de Psicología de Puerto Rico San Juan, Puerto Rico. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/2332/233245620003.pdf>
- Salvatierra López Loreto, Aracena Alvarez Marcela, Ramírez Yáñez Paula, Reyes Aranís Lucía, Yovane Carla, Orozco Rugama Aracelly, Lesmes Páez Clara, Krause Jacob Mariane (2005). Autoconcepto y proyecto de vida: Percepciones de adolescentes embarazadas de un sector periférico de Santiago, participantes de un programa de educación para la salud. Revista de Psicología de la Universidad de Chile. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/html/264/26414111/>
- Sánchez, A. (2015). ‘Nuevos’ valores en la práctica psicosocial y comunitaria: Autonomía compartida, auto-cuidado, desarrollo humano, empoderamiento y justicia social. Universitas Psychologica, 14(4), 1235-1244. <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.up14-4.nvpp>
- Valdivia Maruzzella y Molina Marta (2003). Actores Psicológicos Asociados a la Maternidad. Adolescente en Menores de 15 años. Vol. XII, N° 2: Pág. 85-109. Chile. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/html/264/26412207/>
- Villalba Quesada Cristina. (1993). Redes sociales: Un concepto con importantes implicaciones en la intervención comunitaria. Recuperado de:

<http://www.copmadrid.org/webcopm/publicaciones/social/1993/vol1/arti6.htm>

- Villamizar, Andrea. 2011. Significado de la maternidad para la mujer adolescente. Universidad Nacional de Colombia. Recuperado de:
<http://www.bdigital.unal.edu.co/4874/1/andreapaolavillamizarmonroy.2011.pdf>

14. ANEXOS

Formato Entrevista

Edad: _____ Etnia: afro ☐ indígena ☐ mestizo ☐ otro ☐

Grado: _____ sexo: _____

Preguntas.

1. ¿Qué consideras que es proyecto de vida? -----

2. ¿Al momento de tener relaciones sexuales te proteges? ¿Con que método?-----

3. ¿Qué opinas acerca del embarazo a temprana edad? -----

4. ¿Qué opinas acerca de la etapa de la maternidad/paternidad?-----

5. Entendiendo que perteneces a la cultura Nasa/Occidental, comenta como tus familiares, amigos, vecinos y demás personas de tu entorno asimilan el hecho de que una jovencita de 12 a 18 años de edad quede embarazada.-----

Responde las preguntas de la 6 a la 9 solo si estas embarazada.

6. ¿Qué es lo que más te gusta de estar embarazada?-----

7. ¿antes de quedar embarazada, que te decían en casa tus padres acerca de un embarazo a temprana edad?-----

8. Cuando le diste la noticia a tus padres de tu estado de embarazo ¿Qué te dijeron? -----

- -----
9. En todo el proceso que llevas de tu embarazo, ¿consideras que en casa te han colaborado o no junto a tu pareja? ¿porque? -----

Responde la preguntas 10 solo si eres hombre.

10. ¿Qué actitud tomarías ante la posibilidad de un embarazo? -----

11. ¿Por qué consideras que se dan los embarazos no deseados? -----

12. ¿En este momento cuáles son tus metas?-----

13. ¿En qué temas te gustaría recibir información y educación? ¿Por qué? -----

14. ¿Cómo es la relación tuya en casa con tus padres? ¿Por qué? -----

15. ¿Qué factores te gustaría mejorar en dicha relación con tus padres?-----

Formato de consentimiento

Para estudiantes

APROXIMACIÓN A UN MODELO MIXTO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD MENTAL COMUNITARIA PARA LAS JÓVENES CORINTEÑAS EN ETAPA DE EMBARAZO Y MATERNIDAD

Actualmente realizo un proyecto sobre la atención en salud en jóvenes que estén o no embarazadas pertenecientes a la comunidad Nasa u Occidental con el propósito de conocer cómo vivencian su sexualidad y la etapa del embarazo, maternidad y paternidad. Dicho estudio se realizara en la institución educativa INENTA en el municipio de Corinto Cauca.

El proyecto implica:

- a) la aplicación de una entrevista para hombres y mujeres al comenzar dicho proyecto.
- b) la realización de 4 talleres uno cada 15 días sobre la sexualidad y sus mitos, como es vista la etapa del embarazo y la maternidad desde la cultura Nasa y la Occidental, que factores aprueban y cuales desaprueban en ambas culturas, como direccionar una sexualidad con responsabilidad desde casa, y la importancia de generar comunicación, afecto y autoridad de manera bilateral en el núcleo familiar, cuidados en toda la etapa gestacional desde ambas costumbres (Nasa y Occidental) dirigido para jóvenes y padres de familia.
- c) participación en dos convivencias familiares.

Por lo anterior, solicito su colaboración para hacer parte de la propuesta. La aplicación de la entrevista y la intervención se realizará en jornadas escolares con aproximadamente una hora y media de duración para cada taller y 4 horas para las convivencias, lógicamente con la debida autorización del rector del plantel educativo.

La información que nos brindes es confidencial y será manejada únicamente para la investigación. En ningún momento tu nombre será mencionado en los reportes de resultados o entregado a los profesores, en este sentido, tu participación en el estudio no representa ninguna amenaza para tu intimidad, tus notas o la disciplina en el colegio.

Al finalizar el estudio, los resultados de la investigación se darán a conocer en una presentación que se hará al grupo de jurados designados para evaluar al maestrante en su respectiva universidad.

Usted podrá solicitar respuesta a cualquier duda relacionada con la investigación e intervención comunicándose con Dianey Muñoz Osorio, al correo electrónico: diane-y-33@hotmail.com o en los días de los talleres en la institución.

Por lo tanto, si desea participar llene los siguientes campos:

Yo, _____ con documento de identidad No. _____ de _____ del grado _____ acepto participar en este estudio y cooperaré respondiendo las preguntas de la entrevista de manera sincera y seria.

Firma

Corinto, ____ de _____ de 2018

Formato de consentimiento

Para padres de familia

APROXIMACIÓN A UN MODELO MIXTO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD MENTAL COMUNITARIA PARA LAS JÓVENES CORINTEÑAS EN ETAPA DE EMBARAZO Y MATERNIDAD

Actualmente realizo un proyecto sobre la atención en salud en jóvenes que estén o no embarazadas pertenecientes a la comunidad Nasa u Occidental con el propósito de conocer cómo vivencian su sexualidad y la etapa del embarazo, maternidad y paternidad. Dicho estudio se realizará en la institución educativa INENTA en el municipio de Corinto Cauca.

El proyecto implica:

- a) la aplicación de una entrevista para hombres y mujeres al comenzar dicho proyecto.
- b) la realización de 4 talleres uno cada 15 días sobre la sexualidad y sus mitos, como es vista la etapa del embarazo y la maternidad desde la cultura Nasa y la Occidental, que factores aprueban y cuales desaprueban en ambas culturas, como direccionar una sexualidad con responsabilidad desde casa, y la importancia de generar comunicación, afecto y autoridad de manera bilateral en el núcleo familiar, cuidados en toda la etapa gestacional desde ambas costumbres (Nasa y Occidental) dirigido para jóvenes y padres de familia.
- c) participación en dos convivencias familiares.

Por lo anterior, solicito su colaboración y autorización para hacer parte de la propuesta junto a su hijo/a. La aplicación de la entrevista y la intervención se realizará en jornadas escolares con aproximadamente una hora y media de duración para cada taller y 4 horas para las convivencias, lógicamente con la debida autorización del rector del plantel educativo.

La información que nos brinde su hijo/a es confidencial y será manejada únicamente para la investigación. En ningún momento sus nombres serán mencionados en los reportes de resultados o entregados a los profesores, en este sentido, la participación en el estudio no

representa ninguna amenaza para su intimidad, sus notas o la disciplina del menor al interior del colegio.

Al finalizar el estudio, los resultados de la investigación se darán a conocer en una presentación que se hará al grupo de jurados designados para evaluar al maestrante en su respectiva universidad.

Usted podrá solicitar respuesta a cualquier duda relacionada con la investigación e intervención comunicándose con Dianey Muñoz Osorio, al correo electrónico: diane-y-33@hotmail.com o en los días de los talleres en la institución.

Por lo tanto, si autoriza a su hijo/a participar en el proyecto llene los siguientes campos:

Yo, _____ con documento de identidad No. _____
de _____ responsable directa/o del (la) menor _____
quien cursa el grado _____ autorizo a mi hijo/a para que pueda participar en este estudio.
Así mismo confirmo mi participación y compromiso con el proyecto.

Firma

Corinto, ____ de _____ de 2018